



Numéro de dossier : -

Le Tribunal de l'aide sociale (TAS) doit recevoir des renseignements complets et exacts afin de pouvoir communiquer avec vous au sujet de votre dossier.

Veuillez utiliser le présent formulaire pour indiquer au TAS votre adresse courriel. Ce sera la **seule** adresse courriel que le TAS utilisera pour recevoir des renseignements de votre part au sujet de votre dossier ou pour vous envoyer des renseignements au sujet de votre dossier.

Renseignements sur l'appelant(e)

Prénom *		Nom de famille *		Numéro de téléphone	
N° *	Rue *			Bureau/app.	
Ville *			Province *		Code postal *

Courriel *

Confirmez l'adresse de courriel *

- J'ai lu la [Directive de pratique sur la communication avec le TAS](#) et je m'engage à la respecter. *
- Je donne au TAS la permission de communiquer avec moi par courriel.

Signature

Nom *

Signature (Si vous transmettez votre déclaration par voie électronique, écrire votre prénom et nom de famille.) *	Date (jj/mm/aaaa) *
---	---------------------

Quand vous transmettez votre déclaration par voie électronique, en écrivant votre nom et en mettant la date, ça représente votre signature. Cochez la case pour confirmer que vous comprenez et acceptez les termes.

Collecte de renseignements personnels : Le Tribunal de l'aide sociale (TAS) recueille les renseignements personnels demandés dans ce formulaire conformément à la *Loi de 1997 sur le programme Ontario au Travail* ou à la *Loi de 1997 sur le Programme ontarien de soutien aux personnes handicapées*. Ils serviront aux fins de l'appel et seront communiqués aux parties. Si vous avez des questions, veuillez communiquer avec le tribunal au 1-800-753-3895.

